



## Ayaklarda brakidaktilin eşlik ettiği hiperfalanjizm: Olgu sunumu

SS SURESH, Raju ABRAHAM

*Ibri Bölgesel Sevk Hastanesi, Ibri, Umman Sultanlığı*

Parmaklarda asemptomatik simetrik hiperfalanjizme ayak anomalilerinin eşlik etmesi oldukça nadirdir. Bu yazıda, hem ellerinde hem ayaklarında anomaliler olan 21 yaşında bir erkek hasta sunuldu. Hastanın serçe, işaret ve orta parmakları kısa, yüzük parmakları uzundu, serçe parmaklarında ise klinodaktili vardı. Ayrıca, her iki ayağında da simetrik brakidaktili görüldü. Başka bir iskelet bozukluğu yoktu, diğer aile bireyleri normaldi. Elin radyografik incelemesinde işaret parmağının metakarpofalangeal eklemde ulnar deviyasyonla birlikte oblik artikülasyon, orta parmakta hiperfalanjizm, serçe parmağın orta falanksında brakidaktili, yüzük parmağında ise uzun proksimal falanks görüldü. Ayak radyografisinde orta parmakta displastik orta falanks, diğer küçük parmaklarda ise sadece iki falanks olduğu görüldü. Sağ ayağın ikinci ve üçüncü parmaklarında displastik orta falanks dışında iki ayak da radyografik olarak benzerdi. Gözlenen anomaliler hasta için fiziksel bir engel oluşturmadığından herhangi bir tedavi önerilmedi.

**Anahtar sözcükler:** Parmak falanksı/bozukluk; parmak/bozukluk; ayak parmağı/bozukluk.

Hiperfalanjizm falankslar arasında, ek parmak olmaksızın fazladan bir falanksın bulunmasıdır ve brakidaktili C olarak sınıflandırılmıştır.<sup>[1,2]</sup> Ayırt edici beş özelliği vardır: hemen her zaman işaret parmağında görülen, fazladan bir falanks ile dört adet falaks, kısa falankslar, uzun yüzük parmağı, işaret parmağının metakarpofalangeal eklemde oblik artikülasyon ve küçük parmaklar.<sup>[1]</sup> Nadir de olsa, literatürde ayak bozukluklarıyla birlikte görüldüğü örnekler vardır;<sup>[1-3]</sup> ancak, ayak parmaklarında simetrik brakidaktili daha önce bildirilmemiştir. Ameliyatla tedaviye, sadece kozmetik nedenlerle ya da uzun yüzük parmağının elin fonksiyonunu engellediği durumlarda başvurulur.<sup>[1]</sup>

Bu yazıda, hem ellerinde hem ayaklarında anomaliler olan bir erkek hasta sunuldu.

### Olgu sunumu

Yirmi bir yaşında erkek hasta, sağ dizinde travma nedeniyle ortopedi kliniğine başvurdu. Hasta-

nın el ve ayaklarında anomaliler olduğu görüldü (Şekil 1). Serçe, işaret ve orta parmakları kısa, yüzük parmakları uzundu. Ayrıca, serçe parmaklarında klinodaktili vardı. Kavraması kuvvetliydi. Her iki ayağında da brakidaktili vardı. Başka bir iskelet bozukluğu gözlenmedi. Anne, baba ve kardeşleri normaldi.

Elin radyografik incelemesinde, işaret parmağının metakarpofalangeal eklemde ulnar deviyasyonla birlikte oblik artikülasyon, orta parmakta hiperfalanjizm ve küçük parmağın orta falanksında brakidaktili görüldü. Yüzük parmağının proksimal falanksı uzundu. Ayak radyografisinde orta parmakta displastik orta falanks, diğer küçük parmaklarda ise sadece iki falanks olduğu görüldü. Sağ ayağın ikinci ve üçüncü parmaklarında displastik orta falanks dışında iki ayak da radyografik olarak benzerdi.

Deformiteden rahatsızlık duymayan ve fiziksel bir engeli de olmayan hastaya herhangi bir tedavi önerilmedi.



**Şekil 1.** (a) Kısa işaret, serçe ve orta parmaklar ile serçe parmakta klinodaktilin klinik görünümü. (b) Uzun yüzük parmağı ile işaret parmağında hafif ulnar deviyasyona rağmen fonksiyon neredeyse normal. (c) Her iki elin ön-arka radyografisinde, orta parmaklarda fazladan bir falanks, işaret ve yüzük parmaklarında kısa orta falanks, işaret parmağının metakarpofalangeal ekleminde oblik artikülasyon ve yüzük parmağında uzun proksimal falanks görülüyor. (d) Ayakların klinik görünümü ve (e) ön-arka radyografide izlenen brakidaktili.

## Tartışma

Hiperfalanjizm, başparmak dışındaki bir parmağın falanksları arasında fazladan bir falanks bulunması durumudur.<sup>[4,5]</sup> Literatürde 100 kadar hiperfalanjizm olgusu bildirilmiştir.<sup>[4,6]</sup> Bu otozomal dominant bozukluk brakidaktili tip C olarak sınıflandırılmıştır.<sup>[1,2]</sup>

Bu bozukluğun beş ayırt edici özelliği vardır: Hemen her zaman işaret parmağında görülen dört falankslı hiperfalanjizm, kısa falankslar, uzun yüzük parmağı, işaret parmağının metakarpofalangeal ekleminde oblik artikülasyon ve neredeyse başparmak ile aynı uzunlukta işaret, yüzük ve serçe parmakları.<sup>[1,4]</sup> Beraberinde klinodaktili de görülebilir.

Hiperfalanjizmle birlikte görülebilen ayak bozuklukları çarpık ayak, brakifalanjizm ve küçük parmakta klinodaktildir.<sup>[1-3]</sup>

Tüm ayak parmaklarında brakifalanjizm daha önce bildirilmemiştir. Günel ve ark.<sup>[4]</sup> 42 hastanın hiçbirinde ayak anomalisine rastlamamışlardır.

Başparmağın proksimal falankslarında düzensizlikle birlikte birinci metakarpalda hipoplazi bildirilmiştir.<sup>[2]</sup> Olgumuzda birinci metakarpal biraz kısaydı.

Hastaların çoğunda fonksiyon kaybı yoktur ve tedaviye ihtiyaç duyulmaz.<sup>[1]</sup> Sadece uzun yüzük parmağı ulnar deviyasyon nedeniyle diğer parmakların

üzerine binerek fonksiyonu engelliyorsa tedavi gerekir.<sup>[6]</sup> Bu durumda yüzük parmağının kısaltılması önerilir.<sup>[1]</sup>

### Kaynaklar

1. Wood VE. Different manifestations of hyperphalangism. J Hand Surg [Am] 1988;13:883-7.
2. Rowe-Jones JM, Moss AL, Patton MA. Brachydactyly type C associated with shortening of the hallux. J Med Genet 1992;29:346-8.
3. Haws DV. Inherited brachydactyly and hypoplasia of the bones of the extremities. Ann Hum Genet 1963;26:201-12.
4. Günel I, Durak T, Öztuna V, Seber S. Various manifestations of hyperphalangism. J Hand Surg [Br] 1996;21:405-7.
5. Almasi A, Solgaard S. Polyphalangism-a rare anomaly. [Article in Danish] Ugeskr Laeger 2006;168:2472-3.
6. Wood VE. Hyperphalangism. In: Green DP, Hotchkiss RN, Pederson WC, editors. Green's operative hand surgery. Vol. 1, 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1998. p. 501-10.